



**CONDICIONES DEL SERVICIO**

1. El Solicitante declara expresamente conocer y aceptar el Reglamento de Ayuda Económica Mutua con fondos propios de la A.M.P.J.B.O.N. 2. Tasa vigente y CFT, consultar en página ([www.jerarquicos.com](http://www.jerarquicos.com)). Plazo máximo hasta 12 cuotas, bajo sistema de amortización Francés sobre el monto de la Ayuda Económica mas gasto administrativo ( del 1 % del monto solicitado ). 3. El Solicitante deberá acreditar solvencia presentando en original y copia para agregar a la solicitud, certificado de haberes y/o declaración jurada de bienes y/o título de propiedad y/o cualquier constancia que la Mutua considere necesaria. 4. Usted tiene derecho a solicitar el saldo de deuda y el deta-

lle de los pagos efectuados. 5. Para cualquier controversia judicial originada por la presente las partes se someten a la jurisdicción de la justicia ordinaria de la ciudad de Santa Fe, renunciando expresamente a cualquier otra que pudiera corresponder. 6. La Ayuda Económica queda sujeta al análisis de riesgo crediticio. 7. Para poder renovar la ayuda económica se debe abonar el 50% de la solicitada anteriormente.

**REQUISITOS**

1. El solicitante debe ser un Socio titular de la Mutua (no PMO). / 2. Completar la Solicitud. / 3. Fotocopia del último recibo de haberes.

**COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR A LA ADMINISTRACIÓN POR CORREO POSTAL, FAX O CORREO ELECTRÓNICO**

..... de ..... de 20 .....

LUGAR Y FECHA

Quien suscribe ..... , Socio N° .....

SOLICITA una Ayuda Económica de \$ ..... , pesos .....

que pagaré sin protesto (Art. 50 D. Ley 5965/63), con más \$ ..... , pesos .....

en concepto de Tasa de Servicio y Gasto, y que abonaré con el sistema de pago que tengo autorizado ante esta Administración.

LOCALIDAD ..... C.P. .... PROVINCIA .....

DOMICILIO ..... EMAIL .....

TELÉFONO\* ..... FIRMA Y DNI DEL SOLICITANTE .....

\* Dato imprescindible para evacuar dudas dentro de la fase administrativa.

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA AYUDA ECONÓMICA VA A SER APLICADA A:**

☐ SALUD ☐ TURISMO ☐ BIENES MUEBLES ☐ SEPELIOS ☐ EDUCACIÓN ☐ VIVIENDA ☐ SERVICIOS ☐ VARIOS

**SOLICITO RECIBIR DICHA AYUDA ECONÓMICA POR MEDIO DE:**

☐ Transf. Bancaria / CBU N° ..... ☐ Cheque

NOTA: La CBU tiene que corresponder al titular de la Ayuda Económica, no se transfiere a cuenta de terceros.

SOLICITO EL MONTO DE: ..... CANTIDAD DE CUOTAS MENSUALES: ..... IMPORTE DE CUOTAS: .....

**A COMPLETAR POR EL CONSEJO DIRECTIVO**

SÍ ☐ NO ☐

FECHA

FIRMA Y SELLO

ASESOR COMERCIAL / DELEGADO

LOCALIDAD